



26 avenue des Ecoles Militaires
13100 Aix en Provence

04 42 21 31 61
www.pays-aix-natation.com

N° licence :

FICHE D'INSCRIPTION 2014/2015 (RECTO - VERSO)

!! ATTENTION TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE !!

Renouvellement

Nouvelle Inscription

PIECES A FOURNIR	
<input type="checkbox"/> Certificat Médical de moins de 3 mois	<input type="checkbox"/> 2 Photos d'identité
<input type="checkbox"/> 3 Timbres	<input type="checkbox"/> Règlement
NOM DE L'ADHERENT :	PHOTO
PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :	
SEXE :	
SCOLARITE :	Nom de l'établissement : Classe :
ADRESSE, CP, Ville :	
TELEPHONE	
D.	
P.	
ADRESSE E-MAIL : (écrire en majuscules)	
P.	

PROFESSION DE L'ADHERENT / PROFESSION DES PARENTS POUR LES MINEURS

PROFESSION	NOM DE L'ENTREPRISE
L'ADHERENT :	
MERE :	
PERE :	

DISCIPLINE ET GROUPE A COCHER

LOISIRS	
NATATION LOISIR ADULTES <input type="checkbox"/>	Piscines
AQUA GYM <input type="checkbox"/>	Yves Blanc <input type="checkbox"/> Plein Ciel (jas de Bouffan) <input type="checkbox"/> Virginie Dedieu (Fuveau) <input type="checkbox"/>
PERFECTIONNEMENT ADOS <input type="checkbox"/>	Nombre de séance(s) 1 <input type="checkbox"/> Ou 2 <input type="checkbox"/>
WATER-POLO LOISIR <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/>
	Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/>
	Heures ___ / ___

INFOS ASSURANCE : En tant qu'adhérent du club vous êtes couverts en responsabilité civile.

Toutefois, les accidents survenant sans tiers responsable ne sont pas couverts.

Si vous désirez vous couvrir en individuel accident vous devez souscrire une garantie individuelle accident de votre choix.

COMPETITIONS	
NAGE AVEC PALMES <input type="checkbox"/>	Groupe :
NATATION COURSE <input type="checkbox"/>	Groupe :
NATATION SYNCHRO <input type="checkbox"/>	Groupe :
WATER-POLO <input type="checkbox"/>	Groupe :

MEMBRE BENEVOLE <input type="checkbox"/>	Section :	Cotisation : 44€
---	-----------	-------------------------

Pour le pack équipement sportif, nous indiquer la taille : Maillots ___ T-shirt ___ Short ___

FRERE(S) / SŒUR(S) AU CLUB

NOM- Prénom		
Section		

MODE DE PAIEMENT (cadre réservé au secrétariat)**MONTANT DE LA COTISATION :**

€

Espèce	<input type="checkbox"/>	Chèque	<input type="checkbox"/>	Montant :	€
Chèques Vacances	<input type="checkbox"/>	Chèque du Conseil Général « L'Attitude 13 »	<input type="checkbox"/>	Nombre :	Montant : €

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)JE SOUSSIGNE (E) ¹ :PERE, MERE, TUTEUR ² DE ¹ :

AUTORISE :

- A) MON FILS, MA FILLE² A PARTICIPER A TOUTES LES ACTIVITES PROPOSEES OU PROGRAMMEES, LORS DES COURS, ENTRAINEMENTS, STAGES OU COMPETITIONS AUXQUELS PARTICIPE LA SECTION D'AIX EN PROVENCE NATATION A LAQUELLE IL OU ELLE APPARTIENT.
- B) LE RESPONSABLE DESIGNE PAR LE BUREAU DU CLUB, POUR ENCADRER LES ACTIVITES, A PRENDRE EN MES LIEUX ET PLACE TOUTES DISPOSITIONS CONCERNANT MON ENFANT EN CAS DE MALADIE, D'INCIDENT OU D'ACCIDENT.
- C) JE DONNE MON CONSENTEMENT A LA REPRODUCTION ET A LA DIFFUSION DE L'IMAGE DE MON ENFANT SUR TOUT DOCUMENT RELATIF AU CLUB (Y COMPRIS LE SITE INTERNET) TOUTE DEMANDE D'ACCES, DE RECTIFICATION OU D'OPPOSITION DOIT ETRE ADRESSEE A PAYS D'AIX NATATION ET/OU A CONTACT@PAYS-AIX-NATATION.COM

(1) NOM / PRENOM

(2) RAYER LA MENTION INUTILE

JE SOUSSIGNE¹(E) :

DECLARE : Adhérer - Faire adhérer mon enfant et prendre connaissance des conditions suivantes :

Les cotisations ne sont pas remboursables, sauf en cas de maladie grave ou de déménagement hors département.Dans cette éventualité, le remboursement s'effectuera au prorata des semaines restantes moins 50 % de la cotisation retenus pour frais de gestion. Les horaires et les lieux d'entraînement sont donnés à titre indicatif. Ils peuvent être modifiés en fonction des équipements mis à la disposition du club par la CPA. Les cours ne sont pas assurés pendant les vacances scolaires, les jours fériés et les fermetures exceptionnelles de piscine.Les informations nominatives recueillies sont traitées conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978. Tous les adhérents, ainsi que leur représentant légal s'ils sont mineurs, disposent en application de l'article 27 de cette loi, d'un droit d'accès ou de rectification aux données les concernant. Par les présentes, les adhérents sont informés que les données nominatives les concernant pourront faire l'objet d'une transmission éventuelle aux partenaires commerciaux de Pays d'Aix Natation et qu'ils peuvent s'opposer à cette transmission. Toute demande d'accès, de rectification ou d'opposition doit être adressée au PAYS D'AIX NATATION et/ou à contact@pays-aix-natation.comJe donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de mon image sur tout document relatif au club (y compris le site internet www.pays-aix-natation.com) Toute demande d'accès, de rectification ou d'opposition doit être adressée à PAYS D'AIX NATATION et/ou à contact@pays-aix-natation.com

Fait à Aix en Provence, le

(Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé")

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT

Date de réception du dossier :

Saisie dans la base de données

